# ➢ FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| Tipo de Inscripción | - Amigos de la RIRSS . |
| Fecha de solicitud | |

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y Apellidos | | | |
| Documento de Identidad / DNI/ NIE / Pasaporte | | Fecha de Nacimiento | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | | Provincia / Estado | |
| País | | Código Postal | |
| Email. | | Teléfono de contacto | |

**MOTIVACIÓN Y ÁREAS DE INTERÉS**

Por favor, cuéntenos brevemente qué le motiva a unirse al Club de Amigos de la RIRSS y en qué áreas o temas le gustaría participar o colaborar:

**ÁREAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA (puede marcar una o varias):**

| | |
|---|---|
| ☐ Promoción de la salud y bienestar comunitario | ☐ Cultura iberófona y cooperación entre pueblos |
| ☐ Salud mental y acompañamiento social | ☐ Acción social y voluntariado comunitario |
| ☐ Educación para la salud y digitalización sanitaria | ☐ Comunicación, divulgación y redes sociales |
| ☐ Envejecimiento activo e intergeneracionalidad | ☐ Sostenibilidad y consumo responsable |
| ☐ Medio ambiente y salud planetaria | ☐ Otra (especificar): |

**DECLARACIÓN DE ADHESIÓN**

*Por la presente, manifiesto mi deseo de unirme al* ***Club de Amigos de la Red Iberófona de Responsabilidad Social en Salud (RIRSS)****, comprometiéndome a compartir sus valores y a participar de manera activa o simbólica en sus actividades y acciones de sensibilización*

*Autorizo a la RIRSS al tratamiento de mis datos personales conforme a la legislación vigente, con el único fin de gestionar mi adhesión y comunicación dentro del Club de Amigos. Los datos no serán cedidos a terceros sin mi consentimiento expreso.*

**Consentimiento** para el tratamiento de datos personales: Sí No

**Fecha, firma:**

**DATOS ADMINISTRATIVOS:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Forma de pago cuota anual simbólica **15€** | Domiciliación Bancaria ◯ | Transferencia Bancaria ◯ | Tarjeta ◯ | Bizum ◯ |
| IBAN / Cuenta bancaria | | | | |
| Observaciones / Comentarios | | | | |
| ¿Cómo nos conociste? | Web ◯ | Evento ◯ | Otro socio ◯ | Otros ◯ |

**Red Iberófona para la Responsabilidad Social en Salud**
**G22635387**
**Avda. de la Universidad s/n, 03202**
**ELCHE (Alicante)España**